

E59.

A mikrovérzések és nem-vérzéses MRI léziók is összefügghetnek az egészségesnek tűnő fehérállomány károsodásával koponyasérülésben

dr. Tóth Arnold, Környei Bálint, Prof. Dr. Büki András, Prof. Dr. Bogner Péter, Dr. Schwarcz Attila

PTE-KK Radiológiai Klinika

Célkitűzés: A traumás mikrovérzések és a nem-vérzéses MRI léziók a diffúz axonális károsodás indirekt jeleinek tarthatók. A pontos összefüggés köztük azonban nem világos. Jelen tanulmány célja e léziók, ill. jellemzőik közvetlen összevetése az egészségesnek tűnő fehérállomány diffúz károsodásának, diffúziós tenzor képalkotás (DTI) által meghatározott mértékével.

Módszer: Rutin CT vizsgálatot, valamint T1-, T2 súlyozott, FLAIR, DTI és SWI MRI mérést végeztünk 38 zárt koponyasérülést elszenvedett felnőtt betegen (12 enyhe, 4 közepsúlyos és 33 súlyos). A mikrovérzéseket SWI-n, a nem-vérzéses léziókat a T1, T2 és FLAIR képeken értékeltük, CT-n meghatároztuk a Rotterdam score-t. DTI segítségével az egészségesnek tűnő fehérállomány különböző régiókban kiszámoltuk a frakcionális anizotrópia és átlagos diffuzivitás átlagait. Multi-lineáris regresszió segítségével összevetettük a lézió jellemzőket, klinikai paramétereket (életkor, Glasgow kóma skála) és Rotterdam értékeket a regionális diffúziós értékekkel.

Eredmény: A nem-vérzéses léziók jelenléte, valamint a törzsdúci mikrovérzés-szám szignifikáns, negatív korrelációt mutatott az egészségesnek tűnő centrum semiovale frakcionális anizotrópia értékeivel ($r = -0,37$, ill. $-0,36$, p értékek: $0,007$ ill. $0,025$).

Konklúzió: Klinikai környezetben, az egészségesnek tűnő fehérállomány károsodása megbecsülhető lehet DTI alkalmazása nélkül is, a hagyományos módon, egyszerűen értékelhető mikrovérzések és nem-vérzéses léziók alapján.